

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA –  
CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO**

**CHINCHA**

**2024**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**VIOLETA CANCHERO MARYORI FRIORELA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CHINCHA – PERÚ**

**2024**

**Asesora:** MG. PEÑA PASTOR FLORENCIA MARIA

**Código ORCID:** 0000-0002-25287349

**Tesista:** BACH. VIOLETA CANCHERO MARYORI FRIORELA

**Código ORCID:** 0000-0001-5439-3186

**Línea de Investigación: Salud pública**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por brindarme salud, inteligencia y por guiar mi camino para poder lograr este objetivo trazado.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por haberme formado como profesional, por los años de gran aprendizaje, logros, retos, experiencias y metas trazadas.

### **Al Centro de Salud Pueblo Nuevo**

Por brindarme el campo para realizar la investigación y a las madres por su tiempo y participación.

### **A mi asesora**

Por su apoyo, tiempo, dedicación, paciencia y fortalecer mis conocimientos para poder culminar esta investigación.

### **DEDICATORIA:**

A mis amados padres por brindarme su apoyo de manera incondicional, su confianza, sus consejos y guiarme en este largo proceso.

A mis hermanos, por haberme brindado todo su apoyo

## RESUMEN

**Introducción:** La anemia ferropénica es uno de los principales problemas que afecta la salud de los niños menores de 5 años y la falta de solución puede traer consecuencias perjudicando su salud, por otro lado, tiene también, un alto impacto económico, social y educativo, generando un atraso en el desarrollo del país. **Objetivo:** Identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha 2024. **Metodología:** la presente investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo constituida por 180 madres y la muestra conformada por 123 participantes, la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario constituido por 15 ítems, 13 indicadores y 3 dimensiones: generalidades de la anemia ferropénica, alimentación con fuentes de hierro y suplementación con hierro. **Resultados:** demostraron que un 76% de madres conocen acerca de la prevención de la anemia ferropénica y un 24% desconoce, según dimensión generalidades de la anemia ferropénica un 77% conoce y desconoce un 23%, en dimensión alimentación con fuentes de hierro el 88% desconoce y un 12% conoce y en suplementación con hierro el 85% conoce y el 15% desconoce.

**Palabras claves:** Conocimiento, prevención, anemia ferropénica.

## ABSTRACT

**Introduction:** Iron deficiency anemia is one of the main problems that affects the health of children under 5 years of age and the lack of a solution can have consequences that harm their health. On the other hand, it also has a high economic, social and educational impact. generating a delay in the development of the country. **Objective:** Identify the knowledge of mothers of children under 5 years of age on the prevention of iron deficiency anemia - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha 2024. **Methodology:** this research has a quantitative approach, descriptive type, non-experimental and cross-sectional design. The population was made up of 180 mothers and the sample was made up of 123 participants. The technique was the survey and as an instrument the questionnaire consisted of 15 items, 13 indicators and 3 dimensions: generalities of iron deficiency anemia, feeding with sources of iron and supplementation with iron. **Results:** they showed that 76% of mothers know about the prevention of iron deficiency anemia and 24% do not know, according to the general dimension of iron deficiency anemia, 77% know and 23% do not know, in terms of feeding with sources of iron, 88 % do not know and 12% know and in iron supplementation 85% know and 15% do not know.

**Keywords:** Knowledge, prevention, iron deficiency anemia.

## **INTRODUCCIÓN:**

En la actualidad las cifras evidencian una existencia de incremento de casos de anemia ferropénica en todo el mundo, uno de los grupos con mayor riesgo de padecerlo son los niños menores de 5 años, trayendo una serie de consecuencias que perjudican su salud.

De igual manera, se conoce que una de las principales causas de esta enfermedad es el bajo consumo de alimentos enriquecidos en hierro. La educación a la madre es uno de los pilares más fundamentales que se debe trabajar y reforzar a través de la promoción de la salud, para poder prevenir y disminuir la prevalencia de esta enfermedad.

El objetivo general de la investigación fue identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha 2024 y para ello, se consideró las dimensiones: generalidades de la anemia ferropénica, alimentación con fuentes de hierro y suplementación con hierro. El estudio ayudará a que el equipo multidisciplinario tome medidas en cuanto a la prevención de esta patología, realizando actividades de promoción de la salud.

El trabajo de investigación se distribuye en Capítulo I: El problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación, Capítulo IV: Resultados, Capítulo V: Discusión. Conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas. Bibliografía y anexos.

## ÍNDICE

	N° de Pág.
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESOR Y TESISISTA</b>	ii
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iv
<b>DEDICATORIA</b>	v
<b>RESUMEN</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	viii
<b>ÍNDICE</b>	ix
<b>INFORME DE ANTIPLAGIO</b>	xi
<b>LISTA DE TABLAS</b>	xiii
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xiv
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xv
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>N° de Pág</b>
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2.1 GENERAL	3
1.2.2 ESPECÍFICOS	3
1.3 JUSTIFICACIÓN	4
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	5
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.6 OBJETIVOS	5
1.6.1 GENERAL	5
1.6.2 ESPECÍFICOS	5
1.7 PROPÓSITO	6
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	7

2.2 BASE TEÓRICA	9
2.3 MARCO CONCEPTUAL	10
2.4. VARIABLES	16
2.5 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	16
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO	17
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	17
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	17
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	17
3.3 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	18
3.4 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	20
3.5 ASPECTOS ÉTICOS	21
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	
4.1 RESULTADOS	22
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 DISCUSIÓN	27
5.2 CONCLUSIONES	31
5.3 RECOMENDACIONES	32
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>34</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>43</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>44</b>

## INFORME DE ANTIPLAGIO

### TESIS VIOLETA CANCHERO MARYORI FRIORELA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unjfsc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2024

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

Bach. Violeta Canchero Maryori Friorela

Mg. Peña Pastor Florencia María

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TESIS ( X )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ( )
- ARTICULO ( )
- OTROS ( )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA - CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 21 %

Conformidad Autor:

Nombre: Violeta Canchero Maryori Friorela

DNI: 70905369

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Mg. Peña Pastor Florencia María

DNI: 08851106

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b> Datos generales de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Pueblo Chincha, 2024.	<b>23</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años, según dimensión generalidades de la anemia ferropénica - Centro de Salud, Pueblo Nuevo, Chincha, 2024.	<b>24</b>
<b>Gráfico 2</b> Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años, según dimensión alimentación con fuentes de hierro - Centro de Salud, Pueblo Nuevo, Chincha, 2024.	<b>25</b>
<b>Gráfico 3</b> Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años, según dimensión suplementación con hierro - Centro de Salud, Pueblo Nuevo, Chincha, 2024.	<b>26</b>
<b>Gráfico 4</b> Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud, Pueblo Nuevo, Chincha, 2024.	<b>27</b>

## LISTA DE ANEXOS

	<b>pág.</b>
<b>Anexo 1</b> Operacionalización de Variables	<b>44</b>
<b>Anexo 2</b> Instrumento	<b>46</b>
<b>Anexo 3</b> Validez de instrumento	<b>51</b>
<b>Anexo 4</b> Confiabilidad del instrumento	<b>58</b>
<b>Anexo 5</b> Escala de valoración de instrumento	<b>59</b>
<b>Anexo 6</b> Matriz de consistencia	<b>60</b>
<b>Anexo 7</b> Consentimiento informado	<b>62</b>
<b>Anexo 8</b> Cálculo de la muestra	<b>64</b>

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup> en el año 2023, refiere que la anemia afecta en el mundo a 1620 millones de personas, el 40% de los niños menores de 5 años la padecen. Según los cálculos más recientes de la OMS<sup>2</sup>, mostró que 269 millones de niños en todo el mundo fueron afectados por este problema.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>3</sup> en el año 2021, indica que en América Latina y Caribe el 40% de niños menores de 5 años presentaron anemia ferropénica; en Haití 65.8%, Ecuador con una cifra de 57.9%, seguido de Bolivia con un total de 51.6%. Es preocupante y los gobiernos evalúan estrategias para reducir esas tasas.

Un estudio realizado en Cuba en el año 2022 en sus hallazgos se obtuvo que el 53% de madres desconocían acerca de las generalidades de la anemia ferropénica y en cuanto a la prevención de esta patología un 38.9%, también, desconocían<sup>4</sup>.

Por otro lado, Perú no es ajeno a esta realidad, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)<sup>5</sup> en el año 2022 revelaron que la tasa de anemia en niñas y niños de la edad de 6 a 36 meses se incrementó del 38.8% hasta el 42.4%; por otro lado, en el ámbito urbano, el porcentaje tuvo un incremento del 35.3 % al 39 %, finalmente, en el ámbito rural del 48.7% incrementó al 51.5%.

El incremento del problema abordado sigue siendo alarmante, ya que en los departamentos con altos porcentajes se encuentra Puno, con un 70.4%, Ucayali 60.8 %, Huancavelica 57.4%, Apurímac 51.1%,

Cusco 54.1%, Ica 36.3%. La anemia infantil en el año 2020 se elevó a un porcentaje de 85.7% <sup>6</sup>.

En un estudio realizado en Trujillo en el año 2020, en cuanto a sus resultados muestra que de 75 madres que fueron encuestadas se obtuvo que el 29,3% desconocían y el 28% conocían acerca de la anemia ferropénica<sup>7</sup>. Por otro lado, en un estudio realizado en Chiclayo en el año 2020 refirió que la mayor parte de las madres que fueron encuestadas el 41% la desconocía<sup>8</sup>.

En el año 2022 en un estudio realizado en Lima, en cuanto a sus resultados de dicha investigación demostraron que 24.5% de madres desconocían acerca de la prevención de anemia ferropénica y un 22.2% sí conocían en cuanto a las medidas preventivas<sup>9</sup>.

En Trujillo en el año 2020 se realizó una investigación de tipo cuantitativo, los resultados obtenidos fueron que el 25.4% de las madres encuestadas tuvieron un conocimiento medio, seguido de ello un 58.5% un conocimiento bajo<sup>10</sup>. Siendo alarmante dichos porcentajes porque la gran mayoría de las madres desconocen acerca de la prevención de la anemia ferropénica.

Por otro lado, en un estudio realizado en el distrito de Chíncha en el año 2021 en cuanto a sus resultados muestra que un 22.62% tiene un conocimiento bajo, por otro lado, un 44.05% presenta un conocimiento medio sobre anemia ferropénica<sup>11</sup>.

Durante las prácticas del internado, se observó que en el área de Control de crecimiento y desarrollo del centro de salud Pueblo Nuevo – Chíncha, asistían madres al control de sus niños y al ser evaluados por el profesional de enfermería, mucho de ellos al ser tamizados, concluyeron que el principal problema era la baja hemoglobina.

Se realizó una entrevista a las madres acerca de la anemia ferropénica y muchas de ellas desconocían las causas, los síntomas, prevención, la importancia de la lactancia materna. De igual manera no conocían sobre una adecuada alimentación con fuentes y suplementación con hierro y referían:

“No sé cuáles son los síntomas de la anemia”, “sí me han aconsejado acerca de la alimentación con fuentes de hierro, pero yo trabajo y quien le prepara las comidas es la niñera y no sé si le hace comer bien”, “no les doy las chispitas porque mi hijo sufre de estreñimiento”, “no sé qué alimentos contienen hierro”.

Por lo expuesto, se formula la siguiente pregunta.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 General**

**¿Cuál es el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha, 2024?**

### **1.2.2 Específicos**

Cuál es el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha, 2024, según dimensiones:

Generalidades de la anemia ferropénica

Alimentación con fuentes de hierro

Suplementación con hierro.

### **1.3 Justificación:**

#### **Justificación teórica**

Siendo el Perú un país en vía de desarrollo busca atender los problemas álgido de salud, entre ella, la anemia ferropénica, una gran problemática donde afecta a toda la población de infantes. La relevancia del estudio se enfoca en contribuir a mejorar el conocimiento de las madres sobre cómo prevenir la anemia ferropénica, con la finalidad de promocionar cambios en su conducta para la atención de sus niños

Teoría de Nola Pender, promoción de la salud, permitirá crear grandes cambios en las conductas de la población y ayudará a las personas a tener una buena calidad de vida mediante la promoción de la salud.

#### **Justificación práctica**

Tiene una relevancia social e institucional, con los resultados obtenidos las autoridades del Centro de Salud pondrán a disposición dicha problemática y así tomen decisiones con el objetivo de fortalecer el conocimiento de las madres mediante las sesiones educativas, demostrativas, realizando gestiones de apoyo a instituciones con el objetivo de afrontar este problema de salud.

#### **Justificación metodológica**

El presente estudio será un aporte importante para las futuras investigaciones porque el instrumento utilizado fue validado por juicio de expertos, por lo tanto, es confiable para ser aplicados en estudios similares.

#### **1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DEL ESTUDIO:**

##### **Delimitación geográfica:**

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud Pueblo Nuevo, provincia Chincha, departamento Ica, distrito de Pueblo Nuevo, ubicado en la Av. Oscar R Benavides # 717 Pueblo Nuevo.

##### **Delimitación demográfica:**

La población de estudio incluida fueron las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Pueblo Nuevo.

##### **Delimitación temporal:**

La investigación se ejecutó en el año 2024.

#### **1.5 Limitaciones de la investigación:**

En la presente investigación las limitaciones presentadas fueron en cuanto al tamaño de la muestra, puesto que una muestra reducida no representa a la población en su totalidad, otra de las limitaciones presentadas fue en la recolección de datos, ya que no todas las madres accedieron a participar.

#### **1.6 Objetivos:**

##### **1.6.1 Objetivo General:**

Identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha, 2024.

##### **1.6.2 Objetivos específicos:**

Valorar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha, 2024 según dimensiones:

Generalidades de la anemia ferropénica

Alimentación con fuentes de hierro

Suplementación con hierro.

### **1.7 Propósito:**

Una vez obtenido los resultados de la investigación se procedió a informar al personal encargado del Centro de Salud. Al equipo multidisciplinario le ayudó a tomar medidas en cuanto a la prevención de esta patología, realizando actividades de promoción de la salud, incluyendo sesiones educativas y demostrativas.

Los resultados de la investigación contribuyeron a tomar decisiones, a concientizar y reforzar los conocimientos de cada madre: permitió que al profesional de la salud pueda desarrollar estrategias preventivo promocional.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes bibliográficos

**Pokharel y Adhikar<sup>12</sup>**, en el año 2023 en India, realizaron una investigación de tipo descriptivo, cuyo objetivo fue determinar el **CONOCIMIENTO SOBRE LA ANEMIA INFANTIL ENTRE MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN UNA CLÍNICA DE SALUD MATERNO INFANTIL DE UN HOSPITAL TERCIARIO**. **Materiales y métodos:** el estudio se realizó con una muestra total de 206 madres y como instrumento se utilizó un cuestionario estructurado en versión nepalí, mostrando como **resultados** que la mayoría de los encuestadas tenían edades entre 26 a 27 años; el 54% de las madres, un grado de instrucción de nivel secundaria; por otro lado, con respecto al conocimiento sobre prevención de la anemia el 37.9% desconoce y un 62.1% conoce. Teniendo en cuenta los resultados establecidos aún existen cifras que evidencian una falta de conocimiento por parte de las madres, el personal de salud debe de tomar decisiones donde se puedan encaminar a una buena educación nutricional, como elemento fundamental para poder prevenir la anemia ferropénica.

**Khalid et al<sup>13</sup>**, durante el año 2023 en África realizaron una investigación en el estado de Jartum, de tipo cuantitativo con el objetivo de determinar el **CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y PRÁCTICA DE MADRES CON NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS HACIA LA ANEMIA EN UN PEDIÁTRICO HOSPITAL**. **Materiales y métodos,** se trabajó con una muestra conformada por 180 madres y como herramienta para la obtención de datos se utilizó cuestionarios y entrevistas, se obtuvo como **resultados:** el 81.4% conoce y el 63,9% desconoce acerca de los síntomas de anemia. En cuanto respecta a los ítems que se estudió, lo que resalta es la falta de conocimiento en cuanto a las consecuencias y a la prevención de dicha enfermedad, lo que corresponde al 86.1%.

**Juárez et al<sup>14</sup>**, en el año 2022, en México participaron en una investigación de tipo descriptivo, cuyo objetivo fue describir el **CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. Materiales y métodos:** se trabajó con una población conformada por 110 madres y una muestra de 93 madres. Para recolectar los datos se obtuvo mediante un cuestionario. Como **resultados** se obtuvo que el 51.6% desconoce acerca de los alimentos con alto contenido de hierro y solo un 10.5% conoce, en cuanto a la suplementación con hierro un 10.5% conocen y desconoce un 89.5%, se evidencia que aún existe desconocimiento por parte de las madres en cuanto a la prevención de la anemia ferropénica.

**Cruz<sup>15</sup>**, en el año 2022 realizó un estudio de tipo cuantitativo que tuvo como objetivo determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA JOYA MADRE DE DIOS 2022.** La población estuvo constituida por 90 madres y una muestra total de 74 madres, el instrumento fue un cuestionario, como **resultado:** el 37.8% tuvieron la edad entre 26 a 35 años, en grado de instrucción predominó el nivel secundario con un 55.4%, en cuanto a la prevención de anemia el 77% conoce y un 1.4% desconoce.

**Guerra y Malqui<sup>16</sup>** en el año 2021, realizaron una investigación de tipo cuantitativo, con el objetivo de determinar la efectividad de una **INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. C.P PERALVILLO. CHANCAY - 2021.** La población estuvo constituida por 182 madres y la muestra por 74 madres de niños menores de 5 años, se aplicó como instrumento el cuestionario. **Resultado:** un 28.4% desconoce acerca de la prevención de la anemia ferropénica y conoce un 10.8%; por

otro lado, en cuanto a una alimentación enriquecida en hierro un 86.5% desconoce y un 10.8% conoce.

**Barrios<sup>17</sup>** en el año 2020, realizó una investigación de tipo cuantitativo cuyo objetivo fue determinar la **RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUD FRENTE LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CHICLAYO**. Materiales y métodos: la población estuvo conformada por 80 participantes y la muestra por 57 madres de niños menores de 5 años, se utilizó como instrumento una encuesta, la que fue aplicada a cada madre. En los resultados se obtuvo que un 72% desconocen y solo un 11% conoce acerca del tema abordado.

## **2.2 Base teórica**

### **Teoría de enfermería**

La aplicación de la teoría de Nola Pender en la investigación implica a la necesidad de educar, fortaleciendo los conocimientos de las madres y así cubrir sus necesidades y poder conservar una buena salud. El presente modelo fundamenta el quehacer en la salud pública, línea de acción donde se trabajó, planteando propuestas necesarias, según la realidad presentada para, contribuir y fortalecer el conocimiento de las madres.

Nola Pender, teórica del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), manifiesta que cuando se tiene buenas conductas, en cuanto a una buena alimentación, higiene personal, el desarrollo de la actividad física, manejo del estrés, sin duda alguna la persona, familia y comunidad logra alcanzar el bienestar y un gran potencial humano. Nola Pender propuso el modelo de enfermería con el objetivo de responder a la forma de cómo las personas toman decisiones acerca del cuidado de su propia salud<sup>18</sup>.

Aristizábal et al<sup>19</sup>, considera que el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, es utilizado de manera amplia por las enfermeras,

puesto que ayuda a tomar conciencia en el comportamiento de las madres, ayudando a crear conductas y practicas saludables en cuanto a la una buena alimentación balanceada y enriquecida en hierro, mejorando sus conocimientos a través de actividades preventivo promocional.

## **2.3 Marco conceptual**

### **Conocimiento**

Ramírez<sup>20</sup> define el conocimiento como: “Un proceso continuo y gradual que desarrolla el hombre para aprehender su mundo y formarse como individuo, y especie”.

Por otro lado, Canals<sup>21</sup> considera al conocimiento, que en la actualidad es un pilar fundamental donde no solamente nos permite interactuar con el entorno, también, es de gran ayuda para poder enfrentarnos y poder actuar. Es considerado un gran elemento que se encuentra en las personas y en objetos. La población suelen utilizarlo individualmente u organizaciones a donde pertenecen.

Cañarte et al<sup>22</sup>, definen desde sus inicios que el conocimiento ha tenido múltiples conceptos y percepciones, actualmente se analiza el gran impacto que este tiene, al tener la cualidad de poder partir desde las decisiones para poder tomar buenas acciones. Caracterizan a una organización, mostrando una buena expresión y el uso racional, siendo eficiente y eficaz, de igual manera ayuda en la innovación, mantiene la flexibilidad y al ser creativo.

El conocimiento en salud alude a la capacidad de recibir, procesar y comprender una información básica en salud y los servicios que esta le brinda. Entre ellos incluye la capacidad de captar y entender la información que la enfermera trasmite a través de las sesiones educativas y demostrativas, informando y educando a las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica.

Cuando la persona, familia y comunidad conocen acerca de la información sobre salud, pueden tomar buenas decisiones. El conocimiento en salud pública involucra la toma de decisiones al momento de implementar políticas sanitarias, con el objetivo de fortalecer el conocimiento de la población<sup>23</sup>.

### **Prevención**

La prevención son un conjunto de medidas destinadas que no solo ayudan en la prevención del inicio de una patología, sino también a reducir los factores de riesgo. También, coadyuva en, la detención y evita el avance y así poder reducir las consecuencias en cuanto sean establecidas<sup>24</sup>.

Rodriguez<sup>25</sup>, da a conocer que la parte preventiva es un argumento del trabajo en la atención primaria de salud (APS). Está constituida por el accionar y la toma de acciones encaminadas a prevención y promoción de la salud ya sean por el parte médico, enfermero y psicólogo. Se trabaja con la población con la finalidad de prevenir el aumento de casos de anemia ferropénica en los niños y debe ser apoyada por las organizaciones políticas.

El equipo multidisciplinario es el gran responsable para que la parte preventiva se cumpla en su totalidad. La población debe tomar conciencia y reconocer el peligro que corre su salud si no se previene esta enfermedad.

### **Anemia**

Según la OMS<sup>26</sup> describe que la anemia es un trastorno donde el número y tamaño de los eritrocitos, o la concentración de la hemoglobina, disminuye por debajo de un número determinado de corte, reduciendo la capacidad para que la sangre realice el transporte de oxígeno al cuerpo. Dicha problemática indica que tanto la nutrición y la salud se encuentra perjudicados.

Este tipo de carencia refiere a que las cantidades de hierro no es suficiente para cubrir dichas necesidades individuales, afecta la salud porque conlleva a la anemia a una exposición con déficit de hierro prolongado<sup>27</sup>.

### **Anemia ferropénica**

McCarthy et al citado por Tokumura y Mejia<sup>28</sup>, definen que “la anemia ferropénica es constituida como una problemática más frecuente y de mayor distribución entre los niños menores de 5 años en países con bajos ingresos como el nuestro, por lo que es importante recordar la relevancia de una adecuada nutrición durante los primeros 1 000 días de vida”.

### **Causas de la anemia ferropénica**

Según Fernández N, Zabalaga B citado por Ibazeta E, Penadillo A<sup>29</sup>. Refieren que: “Las principales causas de la anemia ferropénica incluyen una baja ingesta de alimentos con gran proporción de hierro, infecciones por parásitos que ocasionan la pérdida de este micronutriente, además de una absorción disminuida de hierro por ausencia del factor que la potencializan (carne, ácido orgánico y otros)”.

Los bajos niveles de hierro es la manera que comúnmente causa la anemia. Para la obtención del hierro en el organismo se realiza a través del consumo frecuente de ciertos alimentos. Un consumo de alimentos que carece de hierro es una causa muy común para que un niño padezca de anemia<sup>30</sup>.

### **Los síntomas de anemia ferropénica**

En cuanto a la anemia ferropénica que es deficiente de hierro, es la patología en donde se elevan los glóbulos rojos, reduciendo la hemoglobina, siendo consecuente la traspotación de menos oxígeno al organismo causando:

- Agotamiento
- Debilidad
- Cansancio
- Deficiencia respiratoria
- pérdida de apetito
- incremento del sueño, entre otros síntomas<sup>31</sup>.

En cuanto al diagnóstico de anemia ferropénica en menores se realiza una toma de hemograma completo en donde brindará las cifras con baja cantidad de los glóbulos rojos en el cuerpo, cuando el infante presenta esta patología las células de su cuerpo no reciben el oxígeno que necesita<sup>32</sup>.

### **Tratamiento**

En cuanto al tratamiento de dicha patología se administra hierro y se trabaja para poder combatir la causa que conlleva. La administración de hierro sin investigar su origen de la patología es un grave error que se debe conocer como profesional de la salud<sup>33</sup>.

### **Prevención de la anemia ferropénica**

La Anemia ferropénica se puede prevenir con la práctica de la lactancia materna que es de manera exclusiva hasta los 6 meses, seguido de ello administrar hierro a partir del cuarto mes de nacido, a los 6 meses se debe iniciar la alimentación complementaria y debe ser basado en cereales que sean suplementados en hierro; por otro lado, los niños de 1 a 5 años deben alimentarse de carnes, pescados y aves, se deben de consumir de manera frecuente<sup>34</sup>.

### **Dimensión de alimentación con fuentes de hierro**

Una alimentación adecuada, en donde incluya dieta enriquecida en hierro, es de suma importancia en la alimentación de todo niño. En el momento en que se toman buenas actitudes y prácticas de alimentación desde temprana edad se evita la carencia de hierro y seguidamente la anemia ferropénica<sup>35</sup>.

## **Lactancia materna exclusiva**

Según Minsa en la leche materna hay una gran concentración de lactosa y mayor concentración de la vitamina C, menor concentración en fósforo lo cual ayuda a una mejor absorción del hierro. La leche materna es fuente de hierro, por lo tanto, es de suma importancia que la madre la conozca para cuidar la salud de su hijo.

Esta patología por deficiencia de hierro disminuye las defensas del niño es ahí donde la leche materna actúa como una protección frente a las enfermedades. Además, la lactancia materna aporta múltiples beneficios nutritivos en su alimentación en los primeros meses<sup>36</sup>.

En cuanto a la recomendación de la lactancia es exclusiva hasta los seis meses y se incluye como parte de prevención primaria de dicha patología. En el caso de no poder dar de lactar, es recomendable reemplazar por sucedáneos de leche materna en donde pueda reforzar al menos con un 7mg/l de hierro.

También, agregar una alimentación que sea complementaria enriquecida en hierro a inicios de los seis meses de nacido<sup>37</sup>. Entre los alimentos que ayudan a combatir la anemia ferropénica se encuentran los alimentos preparados con sangrecita, el hígado, los pescados, vísceras y alimentos que contengan carne roja<sup>38</sup>.

## **Grupo de alimentos que contienen fuentes de hierro**

Entre el grupo de alimentos que son ricos y contienen gran fuente de hierro, especialmente los encontramos en las carnes rojas, se obtiene a través del tejido de los animales el hierro hemínico. A través de aves de granja y pescados se consigue este tipo de hierro. Es recomendable consumirlos para obtener buenos aportes de hierro siendo de alta biodisponibilidad<sup>39</sup>. En cuanto al suplemento de hierro descende de manera eficaz la anemia ferropénica causada por carencia de hierro<sup>40</sup>.

## **Grupo de alimentos que ayudan en la absorción de hierro**

En los grupos de ciertos alimentos que ayudan en poder absorber el hierro, se debe de consumir con frecuencia los alimentos enriquecidos de hierro hemo como son: las vísceras, alimentos que contengan sangre, carnes rojas, por otro lado, tenemos el hierro no hem, lo encontramos en el huevo y las legumbres, de igual manera los alimentos que potencian la absorción de hierro se encuentran en las verduras y frutas que contienen altos contenido en vitamina C<sup>41</sup>.

### **Dimensión suplementación con hierro**

Los suplementos que contienen hierro disminuyen de manera efectiva la anemia por déficit de hierro<sup>42</sup>. La suplementación con hierro es considerada como una de las medidas que brindan eficacia, en cuanto a la prevención de la carencia de hierro.

Puede llegar a ser más efectivo si los programas de suplementación incrementan nuevas motivaciones y trabajan en cuanto a la educación a las madres, realizando sesiones demostrativas y educativas, reforzando el conocimiento en cuanto a los alimentos enriquecidos en hierro<sup>43</sup>.

Todos los niños que tienen un bajo peso al nacer o son prematuros deben iniciar la suplementación preventiva a los 30 días de nacido y el término de la suplementación es a los 5 meses 29 días, según la recomendación por el profesional de enfermería y la normativa técnica actualizada, el momento de la administración del suplemento con hierro en gotas es diariamente<sup>44</sup>.

Según Minsa<sup>45</sup>, los niños a término, con buen peso al nacer debe iniciar la suplementación preventiva a los 4 meses de edad, de manera diaria hasta cumplir los 6 meses de edad. De igual manera, los niños de 6 a 11 meses inician la suplementación con hierro, si la Hb es mayor o igual a 10.5 g/dL, de manera diaria durante 6 meses consecutivos.

Por otro lado, en los niños de 12 a 23 meses de edad, se le realiza el control de su Hb, si es mayor o igual a 10.5 g/dL, tiene un periodo de descanso de la suplementación por 3 meses, pasando este periodo se le vuelve a tomar la Hb, si el resultado es mayor o igual a 10.5 g/dL, de manera preventiva se indica la suplementación por un periodo de 6 meses, de manera diaria, finalizando con los niños en la edad de 24 a 59 meses, inicia con la suplementación preventiva cuando la Hb es mayor o igual a 11 g/dL.

En los niños de 24 a 35 meses de edad la suplementación es en periodo de 6 meses y el niño con la edad de 36 a 59 meses, durante 3 meses, ambas suplementaciones son de forma diaria y continua, según indique el personal de salud y la norma técnica vigente.

## **2.4 Variable**

Conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica.

## **2.5 Definición operacional de términos**

**Conocimiento:** es considerado un proceso que se da de manera continua y es gradual porque es desarrollada por la persona. En cuanto al conocimiento de las madres es de gran importancia para dicha investigación ya que mediante ello se obtendrá los datos deseados.

**Prevención:** son medidas que están orientadas a evitar la aparición de enfermedades o algún problema de salud, el equipo multidisciplinario es el gran responsable para que la parte preventiva se cumpla a su totalidad.

**Anemia ferropénica:** la gran problemática que es la anemia es un trastorno en donde el número y tamaño de los eritrocitos, o la concentración de la hemoglobina, disminuye por debajo de un número determinado de corte, reduciendo la capacidad para que la sangre realice el transporte de oxígeno al cuerpo.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1 Diseño metodológico**

#### **3.1.1 Tipo de investigación**

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, según Hernández et al<sup>46</sup>, porque usa la lógica y el razonamiento deductivo en un momento dado y dichos resultados se muestran numéricamente y su representación es en cuadros y gráficos estadísticos.

#### **3.1.2 Nivel de investigación**

Según Hernández et al<sup>47</sup> consideran que es tipo descriptivo por que explican las características más importantes de la variable a estudiar, es de diseño no experimental porque se evaluaron a las personas en un ámbito natural, sin cambiar ni manipular ninguna situación.

Es de corte transversal ya que se recaudaron los datos en un único momento y tiempo determinado, en cuanto a su propósito describe sus variables y se encarga de llevar un análisis según la incidencia y también su interrelación, prospectivo porque conforme ocurrieron los hechos la información fue registrada.

### **3.2 Población y muestra**

La población para la investigación estuvo constituida por 180 madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha, para ello, se realizó el muestreo probabilístico estratificado para población finita, obteniéndose una muestra de 123 madres.

#### **Criterios de inclusión:**

Madres que desearon participar en el trabajo de investigación previo consentimiento informado.

Madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Pueblo Nuevo.

**Criterios de exclusión:**

Madres que no aceptaron participar en la recolección de datos.

Madres que no pertenezcan a la jurisdicción del Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha.

**3.3 Técnica e instrumento de recolección de datos**

Una vez aprobado el proyecto por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista se gestionó con las autoridades de la filial para él envió la carta de permiso al Centro de Salud Pueblo Nuevo para la aplicación del instrumento. También se solicitó información estadística para obtener la población del estudio.

Una vez obtenido el permiso, se procedió a la recolección de datos previamente se explicó a las madres en qué consistía el trabajo de investigación e importancia del consentimiento informado y que el estudio tuvo fines educativos y estrictamente confidencial.

En cuanto a la técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario, se diseñó en tres partes: presentación, instrucciones, datos generales y específicos. Se incluyeron preguntas de opción múltiple para la variable conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica, incluyó 15 ítems, 3 dimensiones los cuales son:

Generalidades de la anemia ferropénica, que incluye 4 ítems, alimentación con fuentes de hierro, que incluye 6 ítems y suplementación con hierro que incluye 5 ítems, cada pregunta fue

de opción múltiple, se otorgó un puntaje de 1 para las respuestas incorrectas y 2 puntos para las respuestas correctas para cada ítem. Los puntajes fueron establecidos por dimensiones y de manera global:

<b>Dimensiones</b>	<b>Valores finales</b>	
	Desconoce	Conoce
Generalidades de la anemia ferropénica	4 - 6	7 - 8
Alimentación con fuentes de hierro	6 - 9	10 - 12
Suplementación con hierro	5 - 7	8 - 10

Por lo tanto, los valores finales de forma global fueron establecidos de la siguiente manera:

Desconoce	15 - 22
Conoce	23 - 30

De igual manera el instrumento fue validado a través de juicio de expertos, participaron 5 profesionales en Enfermería, y se obtuvo como resultado un promedio de 82.2%, por lo tanto, el instrumento es válido.

Se realizó una prueba piloto con 20 madres participantes para determinar su Confiabilidad, dado la opción de dos puntajes se trabajó con el coeficiente, Kuder Richardson (KR-20), por tener respuestas de opción múltiple. Para el conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica, se obtuvo como resultado de 0.92, cuando la puntuación esté más cerca de 1, la prueba será más fiable, la puntuación de KR-20 fue buena.

### 3.4 Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se elaboró una tabla matriz donde los datos fueron cuantificadas o codificadas según las respuestas en Microsoft Excel 2021, cuyos resultados fueron codificados de acuerdo con la naturaleza de la variable y según las respuestas correctas o incorrectas. Se creó la base de datos en Excel, se elaboró las tablas y gráficos para los resultados de acuerdo con el objetivo establecido.

Se hizo uso de la estadística descriptiva, tabla de frecuencias, análisis porcentual y gráficos. En cuanto a los resultados se realizó por medio de la interpretación de cada gráfico o tabla considerando los valores y porcentajes mayores alcanzados. Finalmente se interpretó los resultados y se realizó la discusión según corresponde.

### 3.5 Aspectos éticos

De acuerdo con el Informe Belmont, se respetó cada uno de los principios éticos:

**Principio de autonomía:** se respetó este principio porque se solicitó el permiso y autorización a la institución comprometida y el consentimiento informado proporcionado a cada participante, se respetó su identidad y se mantuvo la anonimidad en la resolución del instrumento, se codificó los datos obtenidos los cuales fueron utilizados únicamente para la investigación y solo manejados por el investigador.

**Principio de beneficencia:** se respetó este principio porque se logró promover el bienestar de la población, puesto que, los resultados promoverán conductas saludables implementando medidas sanitarias en beneficio del grupo de interés incluido.

**Principio de no – maleficencia:** se respetó este principio porque la participación de la población en el estudio no se expuso su integridad, bienestar no se dañó la dignidad de la madre en ninguna etapa del proceso de la presente investigación.

**Principio de justicia:** se tomó en cuenta la equidad en cuanto al trato humano digno a cada colaborador y/o participante evitando cualquier tipo de discriminación durante todo el proceso de la investigación, por otro lado, se solicitó una aprobación del comité de ética o permiso institucional para poder ejecutarlo.

Así mismo, el proyecto fue revisado por el comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1

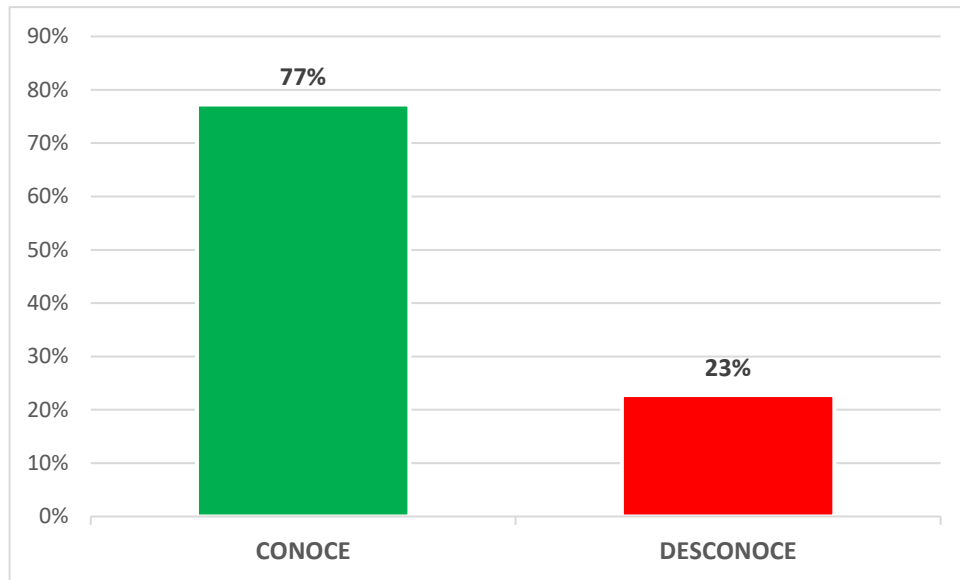
Datos generales de las madres de niños menores de 5 años -  
Centro De Salud Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Datos generales	categoría	N=123	100%
Edad	15-25	25	20
	26-36	73	60
	37-55	25	20
Nivel de instrucción	Primaria	5	4
	Secundaria	75	61
	Superior	43	35
Recibió información acerca de la anemia	Sí	117	95
	No	6	5
Por parte de quien recibió información	Enfermera	93	76
	Otro personal de Salud	21	17
	Familiar	6	5
	Amigos	0	0
	Otros	3	2

Las madres tienen edades en su mayoría de 26 a 36 años, representa a un 60%, que corresponde a (73) madres, en nivel de instrucción predominó el nivel secundario con 61 %, que corresponde a (75) madres, recibió información acerca de la anemia ferropénica con un 95% (117) y la gran mayoría fueron informados por un profesional de enfermería con un 76%, que corresponde a 93 madres.

**Gráfico 1**

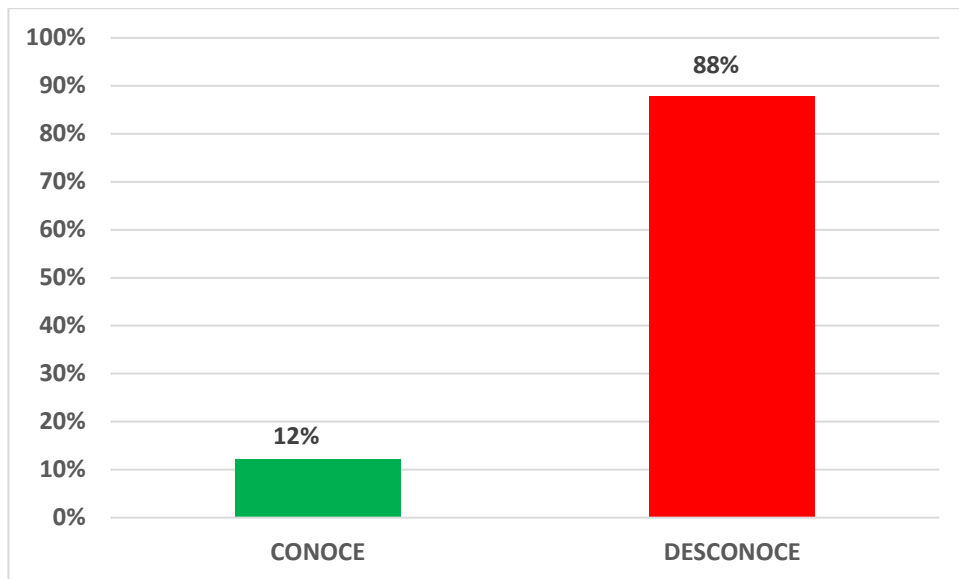
**Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años, según dimensión generalidades de la anemia ferropénica – Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha 2024.**



En cuanto al conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años, del Centro de Salud Pueblo Nuevo, según dimensión generalidades de la anemia ferropénica, el 77 % (95) conoce y desconoce un 23 % (28).

**Gráfico 2**

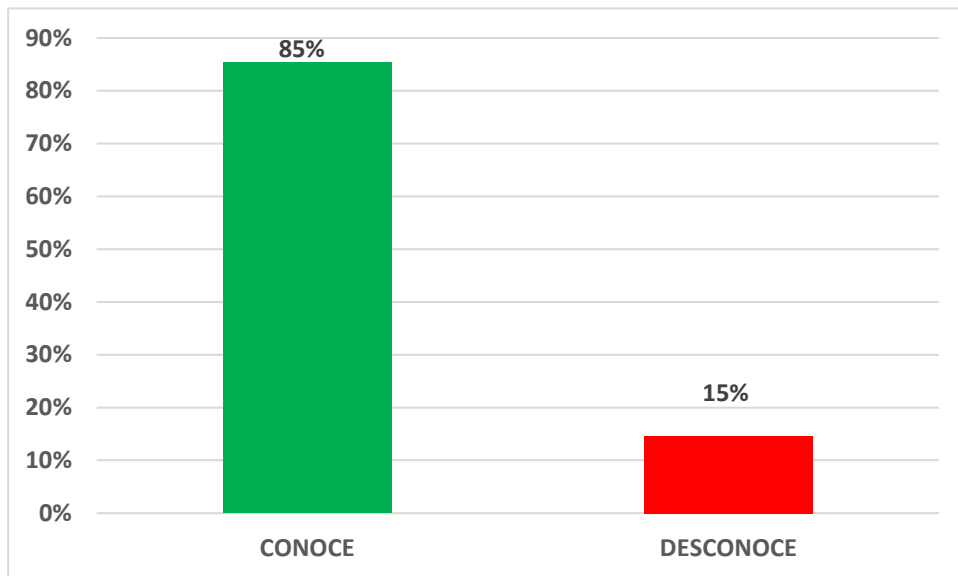
**Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años, según dimensión alimentación con fuentes de hierro – Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha 2024.**



El conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica según dimensión alimentación con fuentes de hierro, desconocen un 88% (108) y conoce el 12 % (15).

**Gráfico 3**

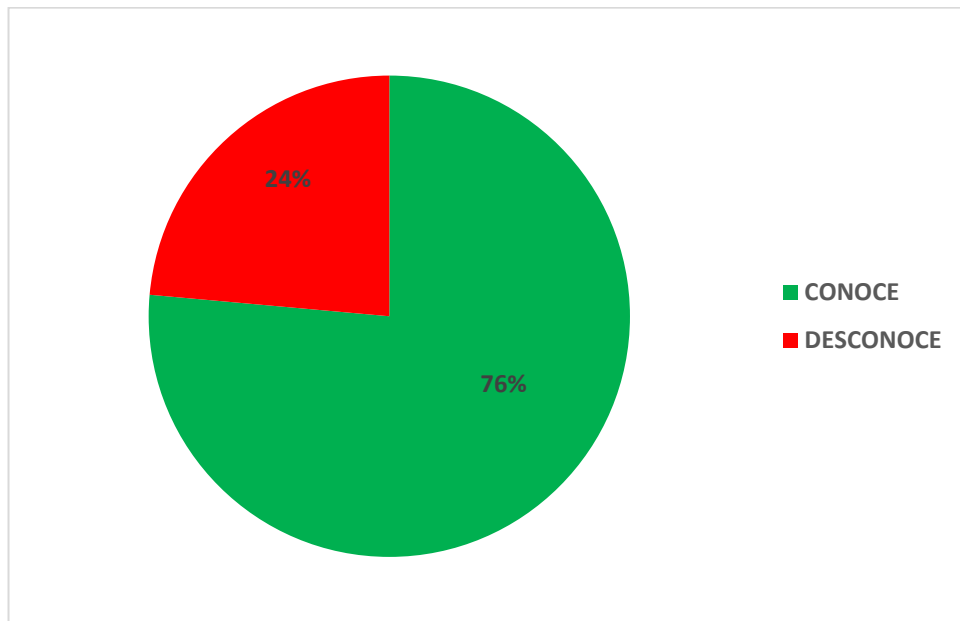
**Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años, según dimensión suplementación con hierro – Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha 2024.**



El conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica según dimensión suplementación con hierro, conoce un 85% (105) y desconoce un 15% (18).

**Gráfico 4**

**Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica – Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha 2024.**



Según la variable conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica predominó que conoce un 76% (94) madres y desconoce un 24% que corresponde a (29) madres.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Discusión

**Tabla 1:** En cuanto a los datos generales de las madres, reflejan que tienen edades en su mayoría de 26 a 36 años, representa a un 60%, en nivel de instrucción predominó el nivel secundario con 61 %, recibió información acerca de la anemia ferropénica un 95% y la gran mayoría fueron informados acerca de la anemia ferropénica por un profesional de enfermería con un 76%.

Los resultados muestran similitud a los de Pokhare y Adhikar<sup>12</sup>, ya que en el estudio realizado tuvo como resultados que la edad que predominó fue entre 20 a 27 años, en nivel de instrucción un 54% cursaron el nivel secundario. Por otro lado, estos datos también se asemejan a los hallazgos de Cruz<sup>15</sup>, en cuanto a sus resultados reveló que la edad que más predominó fue entre 26 a 35 años con un 37.8%, así mismo, el grado de instrucción que predominó fue el nivel secundario con un 55.4%.

Los datos que más resaltan muestran que las madres incluidas en el estudio se encuentran en la etapa joven y también en su mayoría en la etapa adulta, la gran parte que predominó fue el grado de instrucción de nivel secundaria, cabe recalcar que las madres tienen la capacidad para poder comprender, se debe seguir trabajando y potenciar el conocimiento de las madres y así poder crear una cultura preventiva frente a esta patología.

**Gráfico 1:** En cuanto a los resultados obtenidos responde al objetivo planteado, con respecto al conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica, del Centro de Salud Pueblo Nuevo, según dimensión generalidades de la anemia ferropénica, el 77 % conoce y desconoce un 23 %.

Resultados que coinciden con los de Cruz<sup>19</sup>, en donde obtuvo como resultados que un 77% de madres conocen y un 1.4% desconoce

acerca del tema, en los resultados de Pokharel y Adhikar<sup>12</sup>, demostró que un 62.1% conoce y desconoce un 37.9% y un acerca de las generalidades de la anemia ferropénica.

La literatura resalta que la anemia es un trastorno en donde el número y tamaño de los eritrocitos, o la concentración de la hemoglobina, disminuye por debajo de un número determinado de corte, reduciendo la capacidad para que la sangre realice el transporte de oxígeno al cuerpo.

Los resultados que se obtuvo evidencian que la información que tienen las madres dentro de la dimensión generalidades de la anemia ferropénica, aborda un concepto básico de esta patología, sin embargo, es necesario seguir fortaleciendo y reforzando los conocimientos a través de la promoción de la salud.

**Gráfico 2:** De igual manera, el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica según dimensión alimentación con fuentes de hierro, desconocen un 88% y conoce el 12 %.

Dichos resultados muestran similitud a los de Juárez et al<sup>14</sup>, donde realizaron un estudio y evidenciaron que el conocimiento de las madres con respecto a alimentos con alto contenido de hierro, el 58.5% desconoce y conoce un 25.45%. En estudio realizado por Guerra y Malqui<sup>16</sup>, en cuanto a sus resultados muestran similitud ya que un 86.5% desconocía en cuanto a una alimentación enriquecida en hierro y solo un 10.8% conocía.

Dichas cifras son alarmantes ya que en su mayoría de las madres no conocen sobre una buena alimentación enriquecida en hierro, el profesional de enfermería debe de poner más énfasis en la promoción de la salud, fomentando las sesiones educativas y demostrativas para que se le brinde una consejería acerca de los alimentos ricos en hierro, como preventivo de la anemia ferropénica.

En la presente dimensión aborda la alimentación con fuentes de hierro, una alimentación adecuada, debe incluir una dieta rica en hierro, es muy importante en la alimentación de todo niño. En el momento en que se toman buenas actitudes y prácticas de alimentación desde temprana edad se evita la carencia de hierro y seguidamente la anemia ferropénica.

**Gráfico 3:** En cuanto al conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica, según dimensión suplementación con hierro, se obtuvo que conoce un 85% y desconoce un 15%.

Dichos resultados coinciden con los de Cruz<sup>15</sup>, en donde realizaron un estudio que tuvo como resultados que el 77% de madres conocen y un 1.4% desconoce, la suplementación con hierro es considerada como una medida que brinda eficacia, en cuanto a la prevención por carencia de hierro. Por ello, para que esto pueda ser mucho más afectivo los centros y programas de suplementación deben de seguir trabajando, incrementando nuevas motivaciones y enfatizar a la población.

El suplemento con hierro es un preventivo frente a la anemia ferropénica, ahí viene a tallar el trabajo enfermero, en seguir educando y reforzando los conocimientos de las madres en cuanto a la importancia y los beneficios que esta tiene y así poder revertir este problema de salud.

**Gráfico 4:** De manera general, el conocimiento de las madres sobre prevención de anemia ferropénica, el 76% conoce y desconoce un 24 %.

Dichos resultados son similares a los de Cruz<sup>15</sup> en donde evidenció que el 77% de madres conocen y un 1.4% desconoce acerca de la prevención de la anemia ferropénica, de igual manera guardan una similitud con los resultados que obtuvo Pokharel y Adhikar<sup>16</sup>, en

donde el 37.9% de las madres encuestadas desconocen y conoce un 62.1% conoce, las cifras evidencian que aún existen madres que desconocen acerca de la anemia ferropénica.

El conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica es de su suma importancia, ya que si se conoce acerca del tema los índices de anemia reducirán, las madres deben de poner en práctica la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, una vez iniciada la alimentación complementaria, brindar la consejería en cuanto a los alimentos ricos en hierro.

En cuanto a la suplementación con hierro juega un papel muy importante como un preventivo de la anemia, por tanto, las madres deben enriquecer sus conocimientos y saber en qué momento suplementar al niño, cuantas veces al día y cuál es la importancia de la suplementación con hierro como preventivo de la anemia ferropénica.

Es muy importante que el profesional de enfermería brinde consejería a las madres acerca de la prevención de la anemia ferropénica. Estas deben evidenciarse través de las sesiones educativas y demostrativas que permitan a las madres la comprensión y práctica para fortalecer sus conocimientos.

## **5.2 Conclusión**

Según investigación realizada se concluye que las madres de niños menores de 5 años conocen acerca de la prevención de la anemia ferropénica.

Según investigación realizada se concluye que las madres de niños menores de 5 años conocen acerca de la prevención de la anemia ferropénica, según dimensión de generalidades.

Según investigación realizada se concluye que las madres de niños menores de 5 años desconocen acerca de la prevención de la anemia ferropénica, según dimensión alimentación con fuentes de hierro.

Según investigación realizada se concluye que las madres de niños menores de 5 años conocen acerca de la prevención de la anemia ferropénica, según dimensión suplementación con hierro.

### 5.3 Recomendaciones

Al Centro de Salud Pueblo Nuevo, trabajar en la promoción de la salud, en conjunto al equipo multidisciplinario de salud, con el objetivo de informar, educar y fortalecer los conocimientos a las madres. El profesional de enfermería cumple un rol muy importante en la promoción de la salud y prevención de enfermedades, por ello se debe de educar a las madres a través de las consejerías, sesiones o charlas educativas y demostrativas acerca de cómo prevenir la anemia ferropénica.

Fomentar el trabajo articulado y multisectorial, promoviendo las campañas de salud, estrategias donde fomenten mejorar la diversidad alimentaria, los alimentos con alto contenido en hierro, suplementación de hierro como preventivo frente a la anemia ferropénica, de igual manera incrementar las actividades intra y extramurales.

Crear espacios que fomenten la publicidad sobre la prevención de la anemia ferropénica, colocar periódicos murales, donde contenga información relevante frente a la patología, dentro de ello debe contener las generalidades de la anemia ferropénica, como poder prevenir, la importancia de la suplementación con hierro de manera preventiva y que alimentos contienen hierro, por ello, las madres que se encuentran en sala de espera se van informando y conociendo acerca de esta patología.

A las madres, que tomen conciencia y pongan en práctica todo lo que se les brinda a través de las sesiones educativas, demostrativas y así poder revertir este problema de salud, fomentando su participación de seguimiento y monitoreo en las actividades preventivo promocional que realiza el Centro de Salud.

A las madres poner en práctica los conocimientos que le brinda el profesional de enfermería en cuanto a una alimentación adecuada que le debe brindar sus niños, incrementando alimentos ricos en hierro, de igual manera en cuanto a la suplementación con hierro como preventivo, realizarlo en los momentos y de la manera correcta según como indique el personal de salud y participar en las campañas de salud que realiza el Centro de Salud de Pueblo Nuevo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia. OMS [internet] 2023 [acceso 06 de enero 2024]: disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
2. Organización Mundial de la Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. OMS [internet] 2023 [acceso 06 de enero 2024]: disponible en:  
<https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
3. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino G, Isuiza A. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Ciencia Latina [internet]. 2021[acceso 06 de enero 2024]; 5 (1). Disponible en:  
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/319>
4. Hierrezuelo N, Torres M, Jhonson S, Enrique L. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. Revista Cubana de Pediatría [internet]. 2022 [acceso 20 de diciembre del 2023]; 94 (4). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312022000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006)
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Anemia en niños. ENDES [internet] 2023 [acceso 22 de diciembre del 2023].  
<https://www.comexperu.org.pe/articulo/la-tasa-de-anemia-en-infantes-de-6-a-36-meses-aumento-en-2022-y-el-programa-para-combatirla-conto-con-mucho-menos-presupuesto>
6. Ministerio de Salud. Minsa: El 92% de menores de 6 a 11 meses con anemia iniciaron tratamiento con hierro. Minsa [internet] 2021 [acceso 22 de diciembre del 2023]: 1-2. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/528478-minsa-el-92-de-menores-de-6-a-11-meses-con-anemia-iniciaron-tratamiento-con-hierro>

7. Revilla M. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres relacionado con anemia en niños de 6 a 35 meses. Curgos, 2019. [Tesis de maestría]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_5583342e0fbce075f8be5d5ed63f3c4e](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_5583342e0fbce075f8be5d5ed63f3c4e)
8. Bach C. Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020. [Tesis de título]. Pimentel: Universidad Señor De Sipán; 2022. Disponible en:  
<file:///C:/Users/Maryori/Downloads/Barrios%20Celis%20Jullisa.pdf>
9. Zegarra A. Conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario en Lima Norte. Revista Científica [internet]. 2023 [acceso 23 de diciembre del 2023]; 3 (1). Disponible en:  
<https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/67>
10. Chavez A, Delgado P. Conocimiento y prácticas sobre prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Wichanza, 2020. [tesis de grado] Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_c4a48f8fcea7303a4892fdddc352b3cd](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_c4a48f8fcea7303a4892fdddc352b3cd)
11. Pérez A. “Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, centro de Pampa Cangallo. Ayacucho, 2019”. [tesis de título]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/1172/1/Ana%20Miriam%20P%C3%A9rez%20Contreras.pdf>

12. Pokharel S, Adhikari. Conocimiento sobre la anemia infantil entre madres de niños menores de cinco años en una Clínica de Salud Materno Infantil de un Hospital Terciario. Artículo original [internet]. 2023 [acceso 31 de mayo del 2024]; Disponible en:  
[file:///C:/Users/MARYORI/Downloads/Knowledge\\_Regarding\\_Childhood\\_Anemia\\_among\\_Mothers.pdf](file:///C:/Users/MARYORI/Downloads/Knowledge_Regarding_Childhood_Anemia_among_Mothers.pdf)
13. Khalid F, Mohammed A, Natto H, Khames K, Allehiyany A. Conocimientos, Actitud y Práctica de madres con niños menores de cinco años hacia la anemia en un Pediátrico Hospital. International Journal of Pharmaceutical Research and Applications. [internet]. 2023. [acceso 31 de mayo del 2024]; 3 (1). Disponible en:  
[https://ijprajournal.com/issue\\_dcp/Study%20of%20Knowledge,%20Attitude%20and%20Practice%20of%20Mothers%20with%20children%20less%20than%20five%20years%20towards%20Anemia%20in%20a%20Pediatric%20hospital.pdf](https://ijprajournal.com/issue_dcp/Study%20of%20Knowledge,%20Attitude%20and%20Practice%20of%20Mothers%20with%20children%20less%20than%20five%20years%20towards%20Anemia%20in%20a%20Pediatric%20hospital.pdf)
14. Juárez M, Cornejo E, Unocc S, Yupanqui I, Alvares M. Conocimiento sobre Anemia Ferropénica en madres de niños menores de 5 años. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México. [internet] 2022. [acceso 31 de mayo del 2024]; 6 (5). Disponible en:  
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3315/5039>
15. Cruz R. Nivel de conocimiento y prácticas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud la Joya Madre de Dios 2022. [ Tesis de licenciatura]. Universidad Andina del Cusco; 2022. [acceso 31 de mayo del 2024]; Disponible en:  
[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5037/Rocio\\_Tesis\\_bachiller\\_2022.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5037/Rocio_Tesis_bachiller_2022.pdf?isAllowed=y&sequence=1)
16. Guerra M, Malqui Y. Intervención educativa en conocimientos sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. C.P Peralvillo. Chancay- 2021. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. [acceso 31 de mayo del 2024]; Disponible en:

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4510/Guerra%20y%20Malqui.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Barrios C. Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020. [Tesis de título]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en:  
<file:///C:/Users/Maryori/Downloads/TESIS%20COTRINAGONZALEZ.pdf>
18. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria [internet]. 2011[acceso 08 de mayo del 2021]; 8 (4). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
19. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria [internet]. 2011 [acceso 06 de enero 2014]; 8 (4). Disponible en:  
<https://revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
20. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la facultad de medicina [internet]. 2009 [acceso 17 de setiembre 2021]; 70 (3): 217-224. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
21. Canals A. La gestión del conocimiento. UDG Virtual [internet]. 2003 [acceso 25 de diciembre 2023]. Disponible en:  
<http://148.202.167.116:8080/xmlui/handle/123456789/3300>
22. Canarte J, Marin C, Rivera L, Fernandez P, Huerta R. El conocimiento en el sistema de salud. Ciencia digital [internet]. 2019 [acceso 26 de diciembre 2023]; 3 (2). Disponible en:  
<https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/447>

23. Stuyft N, Soto A, Solari L. Traducción del conocimiento: pautas básicas para los profesionales de la salud pública. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [internet]. 2016 [acceso 31 de mayo del 2024]; 33 (3). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000300017](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300017)
24. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna [internet]. 2011 [acceso 17 de setiembre 2021]; 3 (1). Disponible en:  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003#:~:text=La%20Prevenci%C3%B3n%20se%20define%20como,sus%20consecuencias%20una%20vez%20establecid](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003#:~:text=La%20Prevenci%C3%B3n%20se%20define%20como,sus%20consecuencias%20una%20vez%20establecid)
25. Rodríguez M. Representación social de la prevención de enfermedades en la atención primaria de salud. Revista Cubana de Medicina General Integral [internet]. 2009 [acceso 26 de diciembre 2023]; 25 (3). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252009000300007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000300007)
26. Organización Mundial de la Salud. Documento normativo sobre anemia. OMS [internet] 2017 [acceso 08 de mayo del 2021] disponible en:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.4\\_spa.pdf;jsessionid=024AAD89A95E0F7AB4362B981A9FDFE3?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO_NMH_NHD_14.4_spa.pdf;jsessionid=024AAD89A95E0F7AB4362B981A9FDFE3?sequence=1)
27. Paz C, Romero H, Chuquimarca R. Prevención de anemia en niños menores de 5 años en el distrito 12D01 de Los Ríos. Dialnet [internet]. 2017 [acceso 27 de setiembre del 2021]; 2588-2591. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7210494>

28. Tokumura C, Mejía E. Anemia infantil en el Perú: en el baúl de los pendientes. Revista Médica Herediana. [internet]. 2023 [acceso 31 de mayo del 2024]; 34 (1). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2023000100003#B4](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2023000100003#B4)
29. Medline Plus. Anemia causada por bajo nivel de hierro en los niños. Biblioteca Nacional de Medicina [internet]. 2022 [acceso 02 de enero 2024]. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007134.htm#:~:text=Un%20bajo%20nivel%20de%20hierro%20puede%20causar%20disminuci%C3%B3n%20del%20per%C3%ADodo,el%20cuerpo%20absorba%20demasiado%20plomo.>
30. Ibazeta E, Penadillo A. Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en una zona rural de Huánuco, Perú. Redalyc [internet]. 2019 [acceso 20 de octubre del 2021]; 3 (1): 30-35. Disponible en:  
[https://www.redalyc.org/journal/6357/635767694005/html/#redalyc\\_635767694005\\_ref4](https://www.redalyc.org/journal/6357/635767694005/html/#redalyc_635767694005_ref4)
31. Ministerio de Salud. Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Minsa [internet]2017; Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
32. Aranda E. Guías de diagnóstico y tratamiento. Anemia por deficiencia de hierro. Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría [internet]. 2004 [acceso 20 de octubre del 2021]; 43 (2). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752004000200017](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752004000200017)
33. Bilbao J. Anemias carenciales I: anemia ferropénica. Dialnet [internet]. 2006 [acceso 27 de setiembre del 2021]; 30 (2): 35-41. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2313869>

34. Vázquez M. La anemia en la infancia. Revista Panamericana de Salud Pública [internet]. 2003 [acceso 17 de setiembre del 2021]; 13 (6). Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2003.v13n6/349-351/>
35. Barreto G, Bunces M, Cajas E, Acosta G, Salazar M, Saltos J. Control y cuidado de los infantes con cuadro anémico. Dialnet [internet]. 2019 [acceso 27 de setiembre del 2021]; 3 (3): 1415-1428. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402117>
36. Alvis K. Importancia de la Lactancia Materna para la prevención de la Anemia Infantil. Ministerio de Salud [internet]. 2020 [acceso 17 de setiembre del 2021]; 28-29. Disponible en:  
<https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/archivos/eventos/2018-XIL-importancia.pdf>
37. Sánchez C. Prevención y cribado de la ferropenia en lactantes. Pediatría Atención Primaria [internet]. 2012 [acceso 27 de setiembre del 2021]; 14 (53). Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322012000100013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322012000100013)
38. Instituto Nacional de Salud. Recomendamos incrementar el consumo de alimentos ricos en hierro para prevenir anemia infantil en tiempos de pandemia. Minsa [internet] 2020 [acceso 08 de mayo del 2021]. Disponible en:  
<https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/recomiendan-incrementar-el-consumo-de-alimentos-ricos-en-hierro-para-prevenir-anemia>
39. Manchado K, Alcarraz G, Morinico E, Briozzo T, Gutiérrez S. Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de Casmu-IAMPP: prevalencia y factores asociados. Archivos de Pediatría del Uruguay. [internet]. 2017 [acceso 08 de mayo del 2021]; 88 (5). Disponible en:  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492017000500254#:~:text=La%20suplementaci%C3%B3n%20mat](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492017000500254#:~:text=La%20suplementaci%C3%B3n%20mat)

[erna%20con%20hierro,en%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20anemia](#)

40. Ministerio de Salud. Importancia de la nutrición en niños y niñas menores de 3 años, gestantes y madres que dan de lactar. Minsa [internet]. Disponible en:  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1224\\_MINSA1499.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1224_MINSA1499.pdf)
41. Rodríguez G, Acosta S, Tuero B, Matoa C, Suarez L, Hernandez C, et al. El bajo consumo de alimentos ricos en hierro y potenciadores de su absorción se asocia con anemia en preescolares cubanos de las provincias orientales. 2005-2011. Revista chilena de nutrición [internet] 2013 [acceso 20 de octubre del 2021]; 40 (3). Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182013000300003](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182013000300003)
42. Perichart O, Rodríguez A, Gutiérrez P. Importancia de la suplementación en el embarazo: papel de la suplementación con hierro, ácido fólico, calcio, vitamina D y multivitamínicos. Dialnet [internet]. 2020 [acceso 27 de setiembre del 2021]; 156 (3): 1-26. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7764114>
43. Olivares M. Revista chilena de nutrición. [internet]. 2004 [acceso 27 de setiembre del 2021]; 31 (3). Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0717-75182004000300001&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0717-75182004000300001&script=sci_arttext)
44. Ministerio de salud. Resolución ministerial [internet] 2024 [acceso 31 de mayo del 2024]. Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6166763/5440166-resolucion-ministerial-n-251-2024-minsa.pdf?v=1712758346>
45. Aparco J nisterio de salud. Resolución ministerial [internet] 2024 [acceso 31 de mayo del 2024]. Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6166763/5440166-resolucion-ministerial-n-251-2024-minsa.pdf?v=1712758346>

46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4ª ed. México: 2006. disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20a%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>
47. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: 2014. disponible en: <https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/sites/files>

## **Bibliografía**

- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4° ed. México: 2006
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6° ed. México: 2014

## ANEXOS

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica	El conocimiento es un proceso mental en donde las madres adquieren ideas, conceptos y principios de la realidad objetiva sobre anemia ferropénica.  De acuerdo con la base teórica las dimensiones son: generalidades de la anemia ferropénica, alimentación con fuentes de hierro, suplementación con hierro	El conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica se identificará en las madres de niños menores de 5 años -Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha a través de un cuestionario cuyos valores finales serán: conoce y desconoce.	Generalidades de la anemia ferropénica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto</li> <li>• Causas</li> <li>• Síntomas</li> <li>• Diagnóstico</li> </ul>	Conoce  Desconoce
			Alimentación con fuentes de hierro	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia materna exclusiva</li> <li>• Importancia de la lactancia materna como fuente de prevención de la anemia ferropénica</li> <li>• Alimentos que ayudan a combatir la anemia ferropénica</li> <li>• Grupo de alimentos que contienen fuentes de hierro</li> <li>• Grupo de alimentos que ayudan en la absorción de hierro</li> </ul>	

			Suplementación con hierro	<ul style="list-style-type: none"><li>• Que función cumple</li><li>• Importancia</li><li>• Momentos de la administración</li><li>• Frecuencia</li></ul>	
--	--	--	---------------------------	---	--

## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### ENCUESTA

#### CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA – CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO CHINCHA MARZO 2024.

**PRESENTACIÓN:** Estimada madre de familia reciba usted un cordial saludo, estoy realizando una investigación de la cual soy responsable y la invito a participar de la investigación que tiene por objetivo, Identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha 2024. El cuestionario consiste en leer cada pregunta y marcar teniendo en cuenta las opciones de la respuesta.

Todos los datos que nos proporcione en el siguiente cuestionario será estrictamente confidencial, por lo tanto, no se difundirán ni tampoco podrán utilizarse para fines ajenos u otro que no sea académico y estadístico.

**INSTRUCCIONES:** Marque con un aspa (x) la alternativa que Ud. Considere correcto.

#### I. DATOS GENERALES

De la madre

##### 1. Edad:

A) 15-25

B) 26-36

C) 37-58

##### 2. Grado de instrucción:

A) Primaria

B) Secundaria

C) Superior

**3. ¿Ha recibido información sobre anemia?**

- A) Si
- B) No

**4. ¿De parte de quién recibió información sobre anemia ferropénica?**

- A) Enfermera(o)
- B) Otro personal de salud
- C) Familiar
- D) Amigos
- E) Otros

**II. DATOS ESPECIFICOS**

**DIMENSION: GENERALIDADES DE LA ANEMIA FERROPENICA**

**1. La anemia ferropenica es una enfermedad que consiste en:**

- a. La disminución de la sangre en el cuerpo
- b. La disminución de la hemoglobina de la sangre
- c. El aumento de la hemoglobina en el cuerpo
- d. El aumento de la azúcar en el cuerpo

**2. La causa principal de la anemia ferropenica en niños es por deficiencia de alimentos ricos en:**

- a. Calcio
- b. Hierro
- c. Magnesio
- d. Fosforo

**3. Los signos y síntomas de un niño con anemia ferropenica está dado por:**

- a. Niño activo y con mucha energía
- b. Crece y sube de peso rápidamente
- c. Piel pálida, no quiere comer y con mucho sueño

d. Niño irritable y juega todo el día

**4. ¿Qué tipo de prueba conoce usted para diagnosticar la anemia ferropénica en su niño?**

- a. Colesterol
- b. Glucosa
- c. Hemoglobina y Hematocrito
- d. Parasitosis

**DIMENSION ALIMENTACIÓN CON FUENTES DE HIERRO:**

**5. La lactancia materna exclusiva se le debe dar hasta los:**

- a. 5 meses
- b. 6 meses
- c. 1 año
- d. 2 años

**6. La leche materna es importante en la prevención de anemia ferropénica porque:**

- a. Contiene proteínas
- b. Previene enfermedades
- c. Le ayuda a estar feliz
- d. No sabe

**7. ¿Qué alimentos ayuda combatir la anemia ferropénica en el niño?**

- a. Cereales, frutas y verduras de color rojo
- b. Menestras
- c. Vísceras y carnes rojas
- d. Leche, queso y yogurt

**8. El alimento de origen animal que más hierro tiene es:**

- a. El hígado de pollo
- b. El bofe de res
- c. El pescado anchoveta

d. La sangrecita del pollo

**9. El alimento de origen vegetal que más hierro tiene es:**

- a. Espinaca
- b. Quinoa
- c. Maca
- d. Lenteja

**10. La vitamina que ayuda en la absorción de hierro es:**

- a. La vitamina B
- b. La vitamina C
- c. La vitamina A
- d. La vitamina D

#### **DIMENSION DE SUPLEMENTACION CON HIERRO**

**11. ¿Cuál es la función de la suplementación con hierro en el niño o niña?**

- a. Hacer subir de peso a los niños
- b. Ayudar a prevenir y combatir la anemia ferropénica
- c. Le permite crecer y ser más sociable
- d. Le mantiene despierto en todo momento

**12. La suplementación con hierro es importante para el niño o niña porque:**

- a. Le brinda al niño o niña nutrientes necesarios para que pueda caminar.
- b. Favorece al desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades.
- c. Brinda vitaminas y minerales.
- d. Brinda energía.

- 13. ¿En qué momento del día le brinda la suplementación de hierro a su niño o niña?**
- a. Durante la mañana, 30 minutos después o 30 minutos antes de la lactancia materna
  - b. Durante la mañana 5 minutos después o 5 minutos antes de la lactancia materna
  - c. Inmediatamente antes o después de la lactancia materna (1)
  - d. Durante la tarde
- 14. ¿Con qué frecuencia administra el suplemento de hierro?**
- a. Diariamente
  - b. Inter diario
  - c. Cuando se acuerda
  - d. Una vez a la semana
- 15. ¿cuántas veces al día suplementa con hierro a su niño o niña?**
- a. 2 veces al día
  - b. 3 veces al día
  - c. 1 vez al día
  - d. 4 veces al día

### ANEXO 3

#### VALIDEZ DE INSTRUMENTO

#### JUICIO DE EXPERTOS

N ° DE ITEM	JUECES DE EXPERTOS				
	I JUEZ Especialista	II JUEZ Especialista	III JUEZ Metodólogo	IV JUEZ Metodólogo	V JUEZ Metodólogo
1	90%	100%	80%	80%	80%
2	90%	80%	80%	80%	75%
3	90%	80%	80%	80%	80%
4	90%	80%	80%	80%	85%
5	90%	80%	80%	80%	80%
6	90%	80%	80%	80%	80%
7	90%	80%	80%	80%	80%
8	90%	80%	80%	80%	85%
9	90%	80%	80%	80%	80%
PROMEDIO DE VALORACION	90%	80%	80%	80%	81%
TOTAL	82.2%				

Para la validación del instrumento, se realizó la prueba de juicio de expertos, en donde participó cinco profesionales en enfermería: dos especialistas y tres metodólogos, en donde los resultados fueron 90%, 80%, 80%, 80% y 81%, teniendo como un promedio final de 82.2%, por lo tanto, el instrumento es válido.

### CONSOLIDADO DE VALIDACIÓN

<b>EXPERTOS</b>	<b>JUEZ 1 ESPECIALISTA</b>	<b>JUEZ 2 ESPECIALISTA</b>	<b>JUEZ 3 METODÓLOGO</b>	<b>JUEZ 4 METODÓLOGO</b>	<b>JUEZ 5 METODÓLOGO</b>	<b>PROMEDIO</b>
	<p>LIC. CASTRO FUENTES MARGARITA NORMA</p> <p>DNI: 21782839 TELEFONO: 954805483</p>	<p>LIC. PACHAS TORRES MARTHA AMANDA</p> <p>DNI: 21811453 TELEFONO: 981522454</p>	<p>LIC. ASTORAY ME VALENZUELA LADY LAURA</p> <p>DNI: 44867699 TELEFONO: 952614061</p>	<p>LIC. QUIJANO SAENZ DEYSI</p> <p>DNI: 41678332 TELEFONO: 924102090</p>	<p>LIC. ANCHANT E ROJAS GLORIA ISABEL</p> <p>DNI: 21812320 TELEFONO: 967681333</p>	
<b>PORCENTAJE</b>	<b>90%</b>	<b>80%</b>	<b>80%</b>	<b>80%</b>	<b>81%</b>	<b>82.2%</b>

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: **CASTRO FUENTES MARCELA NORMA**  
 1.2. Cargo e Institución donde labora: **ENFERMERA - C. S. SUNAMPE**  
 1.3. Tipo de Experto: Metodológico  Especialista  Estadístico   
 1.4. Nombre del Instrumento: **CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA**  
 1.5. Autor (a) del Instrumento: **VIOLETA CANCHERO MARYORI FRIORELA**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre ..... (variables).					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer .....(relación a las variables).					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación .....(tipo de investigación)					90%

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

.....(comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90%

Lugar y Fecha: Chincha, 7 febrero 2024

Firma del experto 

D.N.I. N°: 21782839

Teléfono: 954805483

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: PACHA TORRES, MARTHA ANANDA.  
 1.2. Cargo e Institución donde labora: EUF. RESPONSABLE DE ESTRATEGIA AUT  
 1.3. Tipo de Experto: Metodológico  Especialista  Estadístico   
 1.4. Nombre del Instrumento: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA  
 1.5. Autor (a) del Instrumento: VIOLETA CANCHERO MARYORI FRIO RECA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					100%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre ..... (variables).				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer ..... (relación a las variables).				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación ..... (tipo de investigación)				80%	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Replanteo item 12 ..... (comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Chincha, 20 febrero 2024

Firma del experto [Firma]

D.N.I. N° 21811453

Teléfono: 981522454

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: Asiorayme Valenzuela Lady Laura  
 1.2. Cargo e Institución donde labora: Lic. Enfermería - C.S Pueblo Nuevo  
 1.3. Tipo de Experto: Metodológico  Especialista  Estadístico   
 1.4. Nombre del Instrumento: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA  
 1.5. Autor (a) del Instrumento: VIDETA CANCHERO MARYDRI FRIORELA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre ..... (variables).				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer .....(relación a las variables).				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación .....(tipo de investigación)				80%	

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Muy Buena .....(comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

80%

Lugar y Fecha: Chincha, 07 febrero 2024

Firma del experto Asiorayme Valenzuela

D.N.I. N°: 44867699

Teléfono: 952614061

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: **QUIJANO GREGORIO DEYSI**  
 1.2. Cargo e Institución donde labora: **de Enfermería - C.S. SURZUMPE -**  
 1.3. Tipo de Experto: Metodológico  Especialista  Estadístico   
 1.4. Nombre del Instrumento: **CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA**  
 1.5. Autor (a) del Instrumento: **VIOLETA CANCHERO MARYORI FIORELA**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre ..... (variables).				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer ..... (relación a las variables).				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación ..... (tipo de investigación)				80%	

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

.....(comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

80%

Lugar y Fecha: Chincha, 12 febrero 2024

Firma del experto

D.N.I. N°: 41678332

Teléfono: 924102090

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: **ANCHANTE ROSAS CLORIA YSABEL**  
 1.2. Cargo e Institución donde labora: **LICENCIADA EN C.S. DANIEL A. CARRION-SUMAYE**  
 1.3. Tipo de Experto: Metodológico  Especialista  Estadístico   
 1.4. Nombre del Instrumento: **CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNTICA**  
 1.5. Autor (a) del Instrumento: **VIOLETA CANCHERO MARYORI FRIORELA**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				75%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre ..... (variables).				80%	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer ..... (relación a las variables).				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación ..... (tipo de investigación)				80%	

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

.....(comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

**81%**

Lugar y Fecha: Chincha, 13 febrero 2024

Firma del experto Cloria Anchante Rosas

D.N.I. N° 21812320

Teléfono: 967681333

## ANEXO 4

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL COEFICIENTE KUDER RICHARDSON (KR-20)

Se realizó la confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente de Kuder Richardson (KR-20), obteniéndose como resultado de 0.92, cuando la puntuación este más cerca de 1, la prueba será más fiable, en donde la puntuación de KR-20 es buena.

Variable	Número de ítems	Kuder Richardson	Confiabilidad
Conocimiento	15	0.92	Buena

$$KR - 20 = \left( \frac{k}{k - 1} \right) \left( 1 - \frac{\sum p \cdot q}{\sigma^2} \right)$$

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó el coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson (KR-20) en donde se presenta la formula a continuación:

Donde:

- **Kr – 20:** Coeficiente de Kuder - Richardson
- **K:** Número total de Ítems
- **p:** Porcentajes de sujetos que aciertan los ítems
- **q:** Porcentajes de sujetos que no aciertan los ítems
- **σ<sup>2</sup>:** Varianza total

$$\frac{K}{K-1} = 1.07$$
$$1 - \frac{\sum(p \cdot q)}{\sigma^2} = 0.92$$

$$\mathbf{K-R20 = 0.92}$$

## ANEXO 5

### ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

<b>GENERALIDADES DE LA ANEMIA FERROPENICA</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Desconoce	4 - 6
Conoce	7 - 8

<b>ALIMENTACIÓN CON FUENTES DE HIERRO</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Desconoce	6 - 9
Conoce	10 - 12

<b>SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Desconoce	5 - 7
Conoce	8 - 10

<b>CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Desconoce	15 - 22
Conoce	23 - 30

## ANEXO 6

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**MATRIZ: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA - CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024.**

VARIABLE	PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
Conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica	<p><b>Problema General</b></p> <p>¿cuál es el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha, 2024?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>Cuál es el conocimiento de las</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha, 2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Valorar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica</p>	<p>- Generalidades de la anemia ferropénica.</p> <p>- Alimentación con fuentes de hierro.</p>	<p>Concepto de anemia ferropénica</p> <p>Causas de la anemia ferropénica</p> <p>Síntomas de la anemia ferropénica</p> <p>Diagnóstico de la anemia ferropénica</p> <p>Lactancia materna exclusiva hasta los seis meses</p> <p>Alimentos que ayudan a combatir la anemia</p>	<p><b>Tipo de Estudio:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p><b>Población:</b> 180 madres de niños menores de 5 años</p> <p><b>Muestra:</b> 123 madres de niños menores de 5 años</p>

	<p>madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha, 2024 según dimensiones:</p> <p>Generalidades de la anemia ferropénica</p> <p>Alimentación con fuentes de hierro</p> <p>suplementación con hierro.</p>	<p>- Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha, 2024 según dimensiones:</p> <p>Generalidades de la anemia ferropénica</p> <p>Alimentación con fuentes de hierro</p> <p>suplementación con hierro.</p>	<p>- Suplementación con hierro</p>	<p>Grupo de alimentos que contienen fuentes de hierro</p> <p>Grupo de alimentos que ayudan en la absorción de hierro</p> <p>Que función cumple</p> <p>Importancia</p> <p>Momentos de la administración</p> <p>Frecuencia</p>	
--	---	--	------------------------------------	--	--

## ANEXO 7

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento Ud. Está siendo invitada a participar de manera voluntaria en una investigación titulado: **CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA - CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024**. Realizado por el bachiller de enfermería Violeta Canchero, Maryori Friorela de la Universidad San Juan Bautista. Así mismo está siendo informada que el objetivo de la investigación es Identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha 2024. De la misma manera se le indica que tendrá que responder un cuestionario, que tomará aproximadamente de 15 a 20 minutos, puede Ud. Consultar alguna duda durante su desarrollo de dicha actividad que no le causará ningún daño físico ni emocionalmente. Asimismo, se le comunica que la información que proporciona es anónima y estrictamente confidencial, asegurándole que no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio.

#### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación es describir y evidenciar la falta de conocimiento de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en sus niños menores de 5 años.

#### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará con un cuestionario debidamente identificado, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para la participante, cualquier consulta puede realizarla a Violeta Canchero Maryori Friorela, con número de celular 952163631, correo electrónico [maryorivioleta200@gmail.com](mailto:maryorivioleta200@gmail.com).

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Dr. Luis Barboza Zelada (presidente del CIEI) o a su correo institucional: [luis.barboza@upsjb.edu.pe](mailto:luis.barboza@upsjb.edu.pe)

**Beneficios:**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

**Confidencialidad:**

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifestó que he sido informada sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

_____	_____
Nombres y Apellidos del participante	Firma
_____	_____
Nombres y Apellidos del investigador	Firma

**ANEXO 8**

## ANEXO 8

### CALCULO DE LA MUESTRA

Para la investigación se utilizó la fórmula estadística de proporciones para población finitas, la población estuvo constituida por 180 madres de niños menores de 5 años.

$$n = \frac{N \cdot p \cdot q \cdot Z^2}{e^2}$$

$$n = \frac{N \cdot p \cdot q \cdot Z^2}{e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{180 \times 0.5 \times 0.5 \times 1.96 \times 1.96}{(0.05 \times 0.05) \times (180 - 1) + (1.96 \times 1.96 \times 0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{172.872}{0.4475 + 0.9604}$$

$$n = \frac{172.872}{1.4079}$$

$$n = 122.7871$$

$$n = 123$$

$$n = 123$$

$$n = 123$$

La muestra estuvo conformada por 123 madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Pueblo Nuevo.